

технологии живых систем в сельском хозяйстве : сборник материалов Международной научно-практической конференции, Пенза, 24 ноября 2022 года. Том III. – Пенза : Пензенский государственный аграрный университет, 2022. – С. 149-152. – EDN KFVQEC.

4. Миронова, П. А. Практичность импровизированного производства фармакологических средств для лечения сельскохозяйственных животных / П. А. Миронова, Э. Ж. Апиева // Вклад молодых ученых в инновационное развитие АПК России : сборник материалов Международной научно-практической конференции молодых ученых, Пенза, 26–27 октября 2023 года. – Пенза : Пензенский государственный аграрный университет, 2023. – С. 177-179. – EDN EZBJRO.

УДК 619:616.441:636.8.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СХЕМЫ ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ КОШЕК

Стихеева В.Д., Апиева Э.Ж.

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный аграрный университет»,
г. Пенза, Российская Федерация

*В статье рассматривается сравнительный анализ различных методов лечения гипертиреоза у кошек, включая медикаментозное лечение, хирургическое вмешательство и радиоiodотерапию, а также побочные действия. **Ключевые слова:** гипертиреоз, кошки, терапия, лечение, побочные действия.*

THERAPEUTIC REGIMENS FOR FELINE HYPERTHYROIDISM

Stiheeva V.D., Apieva E.Zh.

Penza State Agrarian University, Penza, Russian Federation

*The article discusses a comparative analysis of various methods of treating hyperthyroidism in cats, including medication, surgery, and radioiodine therapy, as well as side effects. **Keywords:** hyperthyroidism, cats, therapy, treatment, side effects.*

Введение. Гипертиреоз у кошек- хроническая болезнь щитовидной железы, которая обуславливается повышением гормонов в крови, вырабатываемых щитовидной железой. Данная железа отвечает за секрецию тиреоидных гормонов, которые содержат атомы йода. Чаще всего гипертиреоз развивается у кошек старше 12 лет (91%).

Материалы и методы исследований. Были рассмотрены и проанализированы различные схемы лечения гипертиреоза у кошек.

Результаты исследований. Медикаментозное лечение гипертиреоза у кошек включает препараты тиамазола и карбимазола. Они блокируют фермент тиреопероксидазу, уменьшая синтез тироксина (Т4) и трийодтиронина (Т3), что снижает уровень этих гормонов в крови. Препараты принимаются перорально в форме таблеток, жидкости или трансдермального геля. Регулярный контроль состояния пациента обязателен. Медикаментозное лечение может вызывать побочные эффекты у 15-20% кошек, включая рвоту, анорексию, лейкопению и тромбоцитопению. В случае непереносимости тиамазола возможен переход на карбимазол. Существуют также препараты длительного действия, требующие однократного введения в день.

Хирургическое лечение гипертиреоза у кошек (тиреоидэктомия) заключается в удалении пораженной щитовидной железы. Этот метод требует предварительной подготовки и оценки состояния здоровья животного. Показания к операции включают одностороннюю или двустороннюю тиреоидэктомию, в то время как серьезные сопутствующие заболевания, такие как сердечная или почечная недостаточность, могут быть противопоказаниями. Подготовка включает обследование для выявления противопоказаний и выбор безопасной анестезии. Риск гипокальциемии после операции составляет 1-5%. Среди осложнений — повреждение возвратного гортанного нерва и гипопаратиреоз. После операции необходим мониторинг уровня кальция в крови и создание комфортных условий для восстановления кошки.

Радиойодтерапия гипертиреоза использует радиоактивный изотоп йода (I-131), который поглощается клетками щитовидной железы, накапливаясь в гиперактивных тканях и разрушая их с помощью бета-частиц. Метод безопасен для здоровых тканей, а период полураспада I-131 составляет около 8 дней, что минимизирует долгосрочные побочные эффекты. Это наиболее эффективный метод лечения гипертиреоза у кошек, достигающий нормального уровня гормонов в 95-98% случаев. Дозы I-131, используемые в радиойодтерапии, тщательно рассчитываются для минимизации риска побочных эффектов. Кошки, получающие радиойодтерапию, должны находиться в специализированном стационаре до тех пор, пока уровень радиации не снизится до безопасного уровня (обычно 3-7 дней) (таблица 1).

Таблица 1 - Сравнительный анализ эффективности различных методов лечения

Медикаментозное лечение	Хирургия	Радиойодтерапия
Снижение уровня Т4: 70-80%	Снижение уровня Т4: 85-90%	Снижение уровня Т4: 95-98%
Риск рецидива: высокий	Риск рецидива: 5-10%	Риск рецидива: 2-5%

Побочные эффекты медикаментозного лечения могут включать рвоту, анорексию и лейкопению, но обычно они обратимы после снижения дозы или отмены препарата. Хирургическое лечение может привести к осложнениям,

таким как гипопаратиреоз и повреждение нервов, что может повлиять на голос и дыхание. Радиойодтерапия обычно вызывает незначительные побочные эффекты, включая временный гипотиреоз, требующий заместительной гормональной терапии. На возникновение побочных эффектов влияют возраст кошки, наличие сопутствующих заболеваний и индивидуальная чувствительность к препаратам или процедурам (таблица 2).

Таблица 2 - Сравнительный анализ побочных эффектов и осложнений

Метод лечения	Побочные эффекты
Медикаментозное лечение	Рвота, анорексия, лейкопения
Хирургическое лечение	Гипопаратиреоз, повреждение нервов
Радиойодтерапия	Временный гипотериоз

Клинические случаи и примеры из практики.

1. Клинический случай 1: Кошка, 12 лет, с диагнозом гипертиреоз. Лечение начато с применения тиамазола в дозе 2,5 мг два раза в день. Через 2 недели уровень Т4 снизился, но возникли побочные эффекты в виде рвоты и анорексии. Доза тиамазола была снижена до 1,25 мг два раза в день, что позволило уменьшить побочные эффекты. Через 6 месяцев уровень Т4 оставался в пределах нормы, и кошка чувствовала себя хорошо.

2. Клинический случай 2: Кошка, 10 лет, с диагнозом гипертиреоз и сопутствующей сердечной недостаточностью. Хирургическое лечение было противопоказано из-за высокого риска осложнений. Была проведена радиойодтерапия. Через 3 месяца уровень Т4 нормализовался, и состояние кошки улучшилось. Через 2 года рецидива заболевания не наблюдалось.

3. Клинический случай 3: Кошка, 14 лет, с диагнозом гипертиреоз. Владельцы выбрали хирургическое лечение. После операции возник гипопаратиреоз, потребовавший назначения препаратов кальция. Через 6 месяцев уровень кальция стабилизировался, кошка чувствовала себя хорошо.

Эти клинические случаи демонстрируют различные подходы к лечению гипертиреоза у кошек и подчеркивают важность индивидуального подхода к каждому пациенту.

Заключение. Подводя итоги, можно отметить, что гипертиреоз у кошек — распространенное заболевание, ухудшающее качество и продолжительность жизни. Лечение включает медикаментозное, хирургическое и радиойодтерапию. Медикаментозное лечение — самый доступный вариант, но требует постоянного приема препаратов и мониторинга. Хирургия эффективна, но связана с рисками и длительным восстановлением. Радиойодтерапия наиболее эффективна с низким риском рецидива, но требует госпитализации и соблюдения мер безопасности. Выбор метода лечения должен учитывать индивидуальные особенности пациента, такие как возраст и сопутствующие заболевания. Своевременная диагностика и лечение гипертиреоза важны для улучшения качества и продолжительности жизни кошек.

Литература.

1. Засыпкина, Л. Ю. Диагностика и лечение гипертиреоза у кошек / Л. Ю. Засыпкина, Л. Ф. Сотникова // Проблемы ветеринарной санитарии, гигиены и экологии : сборник научных трудов. – 2024. – Т. 121. – С. 93-96. – DOI 10.31016/vet.san.2024-121-16. – EDN MTCWKN.

2. Клинический случай вторичного гиперпаратиреоза у котенка / Е. В. Колосов, К. М. Кежапкина, Э. Ж. Апиева, Е. С. Селезнева // Вклад молодых ученых в инновационное развитие АПК России : сборник материалов Международной научно-практической конференции молодых ученых, Пенза, 31 октября – 01 2024 года. – Пенза : Пензенский государственный аграрный университет, 2024. – С. 453-455. – EDN GQDRZO.

УДК 619:616.993.16:636.592

БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ИНДЮШАТ ПРИ СПОНТАННОМ ГИСТОМОНОЗЕ

Фибик Ю.В., Сарока Д.Д.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

*В работе представлены результаты изучения динамики некоторых биохимических показателей крови индюшат при спонтанном гистомонозе. Было установлено, что морфологические и физико-химические изменения, происходящие в организме индюшат, находятся в тесной связи с развитием инвазии. Они лежат в основе развития патологического процесса при гистомонозе. У зараженных индюшат выявлено снижение содержания общего белка, альбуминов, глюкозы, кальция и фосфора на 16,72%, 29,13%, 18,04%, 45,13%, 50,23% соответственно; увеличение уровня холестерина на 12,2%, триглицеридов – на 83,7%, щелочной фосфатазы – на 18,98%, АсАТ – на 36,7%, АлАТ – на 12,2%. **Ключевые слова:** индюшата, гистомоноз, кровь, биохимические показатели.*

BIOCHEMICAL POKAZATELS OF BLOOD OF INDYUSHATS WITH SPONTANEOUS HISTOMONOSIS

Fibik Y.V., Saroka D.D.

Vitebsk State Academy of Veterinary Medicine, Vitebsk, Republic of Belarus

The results of studying the dynamics of some biochemical parameters of blood of turkeys with spontaneous histomoniasis are presented in this paper. As a result it was established that morphological and physicochemical changes occurring in the organism of turkeys are in close connection with the development of invasion. These